

DISPOSITIF MOBILITE PERMIS

DOSSIER DE CANDIDATURE

A retourner au plus tard le 12/02/2021 inclus

De préférence par mail à l'adresse suivante : dispositifpermis@cckb.fr ou
A Madame la Présidente de la CCKB - 6 rue Joseph Pennec – 22110 ROSTRENEN
Renseignements au 02.96.29.18.18 ou dispositifpermis@cckb.fr

LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS EXAMINÉS

Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt du dossier : __ / __ / 20 __ Numéro de dossier :

Âge: __ ans (à la date de dépôt du dossier de candidature)

Dossier complet : ☐ OUI ☐ NON

Dossier éligible : ☐ OUI ☐ NON

Ce dispositif s'adresse aux jeunes résidant sur le territoire de la CCKB, âgés de **15 à 30 ans** (inclus, à la date de dépôt du dossier de candidature), disposant d'un projet professionnel tel qu'une perspective d'emploi (en CDI ou en CDD de plus de 6 mois) ou de formation (initiale, en apprentissage ou en alternance) notamment, afin de les encourager à une **citoyenneté active et responsable et à la prise d'autonomie**.

L'aide attribuée par la CCKB, d'un montant maximal de **650 €** par jeune, vise à participer au financement du permis de conduire B. La formation au permis de conduire doit être effectuée dans l'une des auto-écoles du territoire de la CCKB.

En contrepartie, chaque jeune s'engage à effectuer un minimum de **60 heures** d'action de bénévolat au sein d'une association locale.

Un délai de **15, 24 ou 36 mois**, selon le mode d'apprentissage du permis de conduire choisi et son âge au moment du dépôt du dossier de candidature (moins de 16 ans), permet à chaque jeune de réaliser son action de bénévolat et de se former au permis de conduire.

A compter de la date limite de dépôt de candidature, les dossiers éligibles font l'objet d'une sélection par un jury d'attribution. Un second jury pourra être constitué afin d'auditionner les candidats dont le dossier nécessite des précisions. Le cas échéant, une invitation sera transmise par mail.

DISPOSITIF MOBILITE PERMIS

Bénéficiaire

☐ M. ☐ Mme Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone(s) : Email :

En cas de modification des coordonnées après dépôt du dossier de candidature, merci de prévenir rapidement la CCKB.

Né(e) le / / à

<i>Situation Familiale</i>	<i>Mode de logement</i>	<i>Situation scolaire ou professionnelle</i>
☐ Célibataire ☐ Union libre ☐ Marié(e) ☐ Séparé/divorcé ☐ Enfants à charge ☐ Autre, précisez :	☐ Hébergé(e) chez les parents ou la famille ☐ Locataire ☐ Propriétaire ☐ En foyer ☐ Autre, précisez :	☐ Lycéen(ne) ☐ Étudiant(e) ☐ Salarié(e) ☐ Apprenti(e) / en formation professionnelle ☐ Demandeur(se) d'emploi ☐ Suivi par : ☐ Pôle emploi (agence de) ☐ Mission Locale du Pays COB ☐ Autres : ☐ Autres, précisez : Formation suivie / profession : Etablissement de formation / Employeur : Situation depuis : Origines des ressources : ☐ Revenus professionnels ☐ RSA ☐ Indemnités chômage ☐ Argent versé par les parents ☐ Bourses (Éducation nationale / Enseignement Sup.) ☐ Autre, précisez :

DISPOSITIF MOBILITE PERMIS

Le permis de conduire B

Êtes-vous inscrit, ou avez-vous été inscrit, dans une autre auto-école que celles présentent sur le territoire de la CCKB ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, laquelle ? Date d'inscription :

Situation actuelle au regard de la formation au permis de conduire B (nombre d'heures de formation réalisées, obtention du code de la route, nombre d'heures de formation à la conduite réalisées, etc.) ?
.....

Le cas échéant, pour quelle(s) raison(s) changez-vous d'auto-école ?
.....

Êtes-vous déjà inscrit dans une auto-école du territoire de la CCKB ?

Si oui, laquelle ? Date d'inscription :

Situation actuelle au regard de la formation au permis de conduire B (nombre d'heures de formation réalisées, obtention du code de la route, nombre d'heures de formation à la conduite, etc.) ?
.....

Envisagez-vous un apprentissage du permis de conduire en conduite accompagnée ?

☐ OUI ☐ NON

Quel mode de financement envisagez-vous (économies personnelles, parents, permis à 1€, etc.) ? :

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e)..... atteste ne pas avoir fait l'objet d'une annulation du permis de conduire et ne pas avoir sollicité d'autres aides similaires proposées par des structures tierces (Etat, Pôle Emploi, Conseil Départemental des Côtes d'Armor, MSA Armorique, etc.).

FAIT POUR SERVIR ET FAIRE VALOIR CE QUE DE DROIT

Date et signature du candidat :

DISPOSITIF MOBILITE PERMIS

Utilité et motivation pour l'apprentissage du permis de conduire B :

Il s'agit d'expliquer en quelques lignes et de manière motivée l'utilité du permis de conduire en lien avec votre projet professionnel et les raisons pour lesquelles vous sollicitez l'aide au permis de conduire B.

[illegible]

DISPOSITIF MOBILITE PERMIS

Action de bénévolat

Domaine choisi :

- | | |
|---|---|
| ☐ Sport | ☐ Solidarité / Lien social |
| ☐ Culture et activités artistiques | ☐ Animation du territoire |
| ☐ Actions Humanitaires | ☐ Développement durable |
| ☐ Animation de la jeunesse | ☐ Lutte contre les handicaps / les discriminations |
| ☐ Autre, précisez : | |

Description de l'action de bénévolat :

Il s'agit d'expliquer en quelques lignes et de manière motivée les missions que vous réaliserez dans le cadre de votre action de bénévolat et ce que celles-ci vous apporteront aux niveaux personnel voire professionnel.

Mon action consistera à _____

DISPOSITIF MOBILITE PERMIS

Attestation de l'association

Je soussigné(e) M. / Mme
agissant en tant que Directeur(trice) / Président(e) de l'association :
.....

Tel. : E-mail :
atteste que (nom et prénom du candidat)
effectuera une action de bénévolat au sein de l'association sur le site localisé à :
.....

et sera accompagné pendant son action par M. / Mme :
Tel : E-mail :

Date, signature du représentant et tampon de l'association:

DISPOSITIF MOBILITE PERMIS

Documents à joindre OBLIGATOIREMENT (en fonction de votre situation) :

- ☐ Copie d'une pièce d'identité valable
 - ☐ Le cas échéant, justificatif de domicile de moins de 3 mois au nom du candidat (EDF, téléphone...)
 - ☐ Si le candidat est mineur au moment du dépôt du dossier de candidature, justificatif de domicile de moins de 3 mois au nom du représentant légal (EDF, téléphone...) et attestation d'hébergement du candidat signée par le représentant légal
 - ☐ Justificatif de votre situation : certificat de scolarité, attestation Pôle Emploi, attestation employeur (CDD ou CDI signé à compter du 1^{er} septembre 2020, ou autre)
 - ☐ Avis d'imposition du candidat ou, le cas échéant, du représentant légal
 - ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile
 - ☐ Copie du devis de l'auto-école de votre choix (« ARAL CONDUITE » à Rostrenen ou « AUTO-ECOLE DU PELEM » à Saint-Nicolas-du-Pélem) ou, si vous êtes déjà inscrits depuis le 1^{er} septembre 2020 dans l'une de ces auto-écoles, copie de la facture d'inscription
 - ☐ Le cas échéant, autorisation du représentant légal dûment complétée et signée
- ☐ En cochant cette case, je refuse que la CCKB effectue des prises de vue et les diffuse dans le cadre de la réalisation du dispositif « Mobilité permis ».

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements indiqués au présent dossier de candidature.

Signature du candidat :

Le cas échéant, signature du représentant
légal :

Toute candidature à la demande d'aide au permis de conduire B fera l'objet d'une vérification administrative.

Attention, toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

DISPOSITIF MOBILITE PERMIS

Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.

Autorisation du représentant légal

Je soussigné(e) :

☐ Madame

☐ Monsieur

Nom : Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Code postal.....Commune :

Téléphone :

Email :@.....

Autorise Monsieur / Madame à solliciter une aide financière auprès de la CCKB au titre du dispositif « Mobilité permis » et à effectuer une action de bénévolat au sein de l'association désignée au présent dossier de candidature.

Atteste qu'il sera en conduite accompagnée : ☐ OUI ☐ NON

FAIT POUR SERVIR ET FAIRE VALOIR CE QUE DE DROIT

Le __/__/____ à

Signature du représentant légal